

Praktikumsbescheinigung

Name, Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

hat entsprechend des Praktikumsplanes als Schülerin/Schüler*) der Zweijährigen Fachoberschule in dem nachstehend aufgeführten Unternehmen ihr/sein Praktikum absolviert:

Praktikumsbereich (Abteilung/Arbeitsbereich)	Tätigkeit (Art)	Dauer von/bis	Gesamtstunden
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Versäumnisse _____ Tage (davon _____ Tage unentschuldigt)
 _____ Stunden (davon _____ Stunden unentschuldigt)

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel der Praktikums Einrichtung

Bestätigungsvermerk der Fachoberschule

*) Nichtzutreffendes streichen